

Приложение № 2  
к Порядку проведения и проверки ИС(ИИ)  
на территории Воронежской области

*Образец заявления на участие в  
итоговом сочинении  
выпускника прошлых лет, обучающегося СПО,  
обучающегося иностранной ОО*

Руководителю органа местного  
самоуправления, осуществляющего управление  
в сфере образования

**заявление**

Я, 



  
фамилия

имя

отчество

Дата рождения: 







 . 







 . 







Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия 



 Номер

СНИЛС

Пол: 



 мужской 



 женский

Гражданство: 



 РФ 



 СНГ 



 без гражданства 



 другое

Наименование ОО СПО (иностранной ОО) \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (*отметить дату участия в итоговом сочинении*):

- ☐ в первую среду декабря;
- ☐ в первую среду февраля;
- ☐ во вторую среду апреля
- для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

---

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

---

*иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

С Памяткой о порядке проведения и проверки итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон 

|  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|

Регистрационный  
номер

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|